



Ιούλιος 2016

## Φυλλάδιο Γενικών και Ειδικών Όρων Ασφάλισης Οικονομικών Μεταναστών και Αλλοδαπών

### Ασφάλιση Ατυχημάτων και Υγείας για Οικονομικούς Μετανάστες και Αλλοδαπούς

- Health insurance for immigrant workers
- Krankenversicherung für Gastarbeiter
- Здравно осигуряване на работници мигранти
- Sigurimi shëndetësor për punëtorët migrantë
- L'assicurazione sanitaria per i lavoratori migrant
- Seguro de salud para los trabajadores migrantes
- De asigurări de sănătate pentru lucrătorii migranți
- Zdravotní pojištění pro migrující pracovníky
- L'assurance maladie pour les travailleurs migrants
- Здравствено осигурање за раднике мигранте
- Здравствено осигуравање за работниците мигранти
- Zdravotné poistenie pre migrujúcich pracovníkov
- Zdravstveno zavarovanje za delavce migrante
- Gôçmen işçiler için sađlık sigortasi
- Медицинское страхование для трудящихся-мигрантов

## Εισαγωγή

Αγαπητέ Ασφαλισμένε,

Σας συγχαίρουμε για την επιλογή σας να ενταχθείτε στη μεγάλη οικογένεια των ασφαλισμένων στην INTERLIFE και σας ευχαριστούμε που εμπιστευτήκατε την Εταιρία μας για την ασφάλιση του πιο πολύτιμου αγαθού, αυτού της υγείας σας.

Η INTERLIFE, τα στελέχη της καθώς και ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος θα είναι πάντα δίπλα σας να σας βοηθούν σε κάθε περίπτωση που εμπίπτει στους όρους κάλυψης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας.

Εσείς από την πλευρά σας, θα πρέπει να διαβάσετε προσεκτικά τους όρους ασφάλισης σας για να βεβαιωθείτε ότι καλύπτει τις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες. Επίσης θα πρέπει να ελέγχετε πάντα το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας και να ζητάτε από τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο την προσαρμογή του στις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες όπως αυτές μεταβάλλονται στη διάρκεια της ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας. Εμείς, φροντίσαμε ώστε οι όροι να οι ειδικές εξαιρέσεις των καλύψεων να είναι σαφείς, κατανοητές και ευδιάκριτες.

Τέλος, σημειώστε ότι η Εταιρία μας προσφέρει ειδικές εκπτώσεις για την ασφάλιση των περιουσιακών σας στοιχείων και του αυτοκινήτου σας, με ασφαλιστικά προγράμματα υψηλών προδιαγραφών.

Ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος και εμείς, είμαστε πάντα στη διάθεσή σας να σας εξυπηρετούμε, αναπτύσσοντας τη σχέση εμπιστοσύνης που πρέπει να υπάρχει μεταξύ ασφαλιστή και ασφαλιζομένου.

Σας ευχαριστούμε και πάλι για την επιλογή και την εμπιστοσύνη σας.

## Περιεχόμενα

Πίνακας Ορισμών Ασφαλιστικών Όρων .....	4
Πίνακας Γενικών Εξαιρέσεων Παρεχομένων Καλύψεων .....	5
Γενικοί Όροι Ασφαλιστηρίου Προσωπικών Ατυχημάτων & Ασθενειών (Άρθρα 11) .....	6
Θάνατος, Μόνιμη Ολική Ανικανότητα και Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα (Άρθρα 5).....	7
Πίνακας Ποσοστών Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας.....	8
Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη (Άρθρα 6).....	9
Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη - Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα (Άρθρα 5) .....	10
Δήλωση Παραλαβής.....	11
Έντυπο Πληροφοριών άρθρου 150 Ν.4364/2016 .....	12
Δικαιώματα Εναντίωσης & Υπαναχώρησης του Ασφαλισμένου.....	13
Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 1.....	14
Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 2.....	14
Οδηγίες σε Περίπτωση Ζημίας .....	15

### Προσοχή

**Από το σύνολο των ως άνω αναφερόμενων κινδύνων, οι οποίοι περιγράφονται αναλυτικά στη συνέχεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ισχύουν ΜΟΝΟ αυτοί που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών/Καλύψεων στο ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, με αναγραφόμενα ασφαλιζόμενα κεφάλαια και αντίστοιχα ασφάλιστρα. Το παρόν επισυνάπτεται σε κάθε ασφαλιστήριο συμβόλαιο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτού.**

**Παρακαλούμε να εξετάσετε προσεκτικά την Ασφαλιστική σας Σύμβαση και σε περίπτωση που δεν είναι σύμφωνη με όσα μας ζητήσατε, να την επιστρέψετε αμέσως στην Εταιρία για αλλαγή.**

## Πίνακας Ορισμών Ασφαλιστικών Όρων

**Εταιρία:** Η Ασφαλιστική Εταιρία INTERLIFE Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων.

**Λήπτης της Ασφάλισης:** Το νομικό ή φυσικό πρόσωπο με το οποίο έχει συμφωνηθεί αυτή η σύμβαση, καταβάλλει τα ασφαλιστικά και αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου.

**Ασφαλισμένος:** Κάθε φυσικό πρόσωπο υπέρ του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση αυτή.

**Δικαιούχος / Δικαιούχοι:** Το πρόσωπο ή τα πρόσωπα που ορίζονται από τον ασφαλισμένο και έχουν αξίωση να εισπράξουν το ασφάλισμα όταν επέλθει η ασφαλιστική περίπτωση.

**Αποζημίωση:** Αποζημίωση είναι το ποσό που η Εταιρία υποχρεούται να καταβάλει για τραυματισμό σύμφωνα με τον Πίνακα Ασφάλισης και τις Παροχές που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

**Ασφαλισμένο Πρόσωπο:** Ασφαλισμένο Πρόσωπο είναι:

**α.** Ο ασφαλισμένος που η ηλικία του δεν υπερβαίνει το 75ο έτος.

**β.** Ο / η σύζυγος του ασφαλισμένου, εκτός αν έχει νόμιμα χωρίσει από αυτόν.

**γ.** Τα ανύπαντρα παιδιά του Ασφαλισμένου, που έχουν ηλικία από 3 μήνες ως το 25ο έτος.

**Ασφάλιστρο:** Το ποσό που υποχρεούται να καταβάλει ο λήπτης της ασφάλισης στον ασφαλιστή, για να έχει ισχύ η ασφαλιστική σύμβαση.

**Ασφαλιστική Σύμβαση:** Είναι το σύνολο των συμφωνιών μεταξύ ασφαλιστή και λήπτη της ασφάλισης, οι οποίες έχουν αποτυπωθεί στο ασφαλιστήριο. Το ασφαλιστήριο είναι το αποδεικτικό της ασφαλιστικής σύμβασης έγγραφο, και αποτελείται από την έγγραφη Πρόταση Ασφάλισης, τα Προσαρτήματα, τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις, και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την Σύμβαση.

**Ασφαλιστική Περίοδος / Διάρκεια Ασφάλισης:** Ασφαλιστική Περίοδος καθώς και η Διάρκεια Ασφάλισης είναι το συνεχές χρονικό διάστημα που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος και λήγει την ημερομηνία λήξης της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως αυτή ορίζεται στην 1η σελίδα του ασφαλιστηρίου, εκτός αν ο υπολογισμός των ασφαλιστρών έχει υπολογισθεί για μικρότερο διάστημα, οπότε νοείται το διάστημα αυτό.

**Πρόσθετη Πράξη:** Το έγγραφο που εκδίδει η εταιρία για οποιαδήποτε τροποποίηση της παρούσας σύμβασης.

**Ατύχημα:** Η ασφάλιση ατυχημάτων περιλαμβάνει τις σωματικές βλάβες που προέρχονται από εξωτερική, βίαιη, ακινησία, τυχαία, ορατή και ξένη προς την υπόθεση του ασφαλισμένου αιτία, εφόσον προκαλέσει προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική αναπηρία ή θάνατο ή ανάγκη νοσηλείας.

**Ασθένεια:** Η ασφάλιση ασθενειών περιλαμβάνει τις παθήσεις/ασθένειες που προέρχονται από αιτίες, οι

οποίες δεν υπήρχαν ή υπήρχαν, αλλά ο ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξη τους κατά την σύναψη της σύμβασης. «Ασθένεια» θεωρείται κάθε αρρώστια που εκδηλώνεται για πρώτη φορά (30) τριάντα τουλάχιστον ημέρες μετά την ημερομηνία εκδόσεως ή επαναφοράς του Συμβολαίου σε ισχύ.

**Αναπηρία / Ανικανότητα:** Ο όρος αναπηρία κατά την έννοια αυτής της ασφαλιστικής σύμβασης αναφέρεται σε σωματική βλάβη που υπέστη από ατύχημα ή ασθένεια ο ασφαλισμένος κατά την ασφαλιστική περίοδο και σύμφωνα με την οποία έχει απολέσει κάποιο άκρο ή όργανο του σώματος του ή παρουσιάζει ελαττωματική σωματική ή διανοητική λειτουργία, πρόσκαρια ή μόνιμα, μερικά ή ολικά και απαιτεί (η σωματική βλάβη) ιατρική θεραπεία από ιατρό. Όλες οι σωματικές βλάβες που υπάρχουν ταυτόχρονα και οφείλονται στην ίδια ή σχετικές αιτίες θα θεωρούνται ως μία αναπηρία. Αν αναπηρίες, ανικανότητες, ασθένειες ή διαδοχικές νοσηλείες καθώς και επιπλοκές αυτών οφείλονται στην ίδια αιτία θεωρούνται ως μια αναπηρία, ασθένεια, νοσηλεία ή ανικανότητα ανεξάρτητα από το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ αυτών.

**Εξαρτώμενα Μέλη:** Εξαρτώμενα μέλη θεωρούνται αποκλειστικά η νόμιμη σύζυγος του ασφαλισμένου και τα ανήλικα παιδιά του που έχουν ηλικία μεγαλύτερη των (3) τριών μηνών και μικρότερη των δέκα οκτώ (18) ετών, εκτός αν φοιτούν σε ανώτατο ή ανώτερο εκπαιδευτικό ίδρυμα, οπότε η κάλυψη παρατείνεται μέχρι το εικοστό πέμπτο (25) έτος της ηλικίας τους.

**Ιατρός:** Θεωρείται ο επιστήμονας διπλωματούχος ιατρός, ο οποίος είναι μέλος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

**Νοσοκομείο:** Θεωρείται κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα που λειτουργεί νόμιμα, διαθέτει πλήρη ιατρικό και νοσοκομειακό εξοπλισμό, καθώς και μόνιμο επιτελείο ιατρών και βοηθητικού προσωπικού. Δεν θεωρούνται νοσοκομεία ή κλινικές τα αναρρωτήρια, τα γηροκομεία, τα санаторία, οι ψυχιατρικές κλινικές, οι χώροι για θεραπεία τοξικομανών ή αλκοολικών, τα φυσικοθεραπευτήρια και τα ιδρύματα που εφαρμόζουν ομοιοπαθητική θεραπεία βελονισμό και αισθητικές επεμβάσεις.

**Νοσηλεία:** Θεωρείται η εισαγωγή και παραμονή του ασφαλισμένου σε νοσοκομείο ή κλινική ως εσωτερικού ασθενούς, εφόσον χρεώνεται με κόστος δωματίου και τροφής τουλάχιστον μίας ημέρας.

**Ποσό ή/και Ποσοστό Συμμετοχής ασφαλισμένου:** Το ποσό ή/και το ποσοστό που βαρύνει τον Ασφαλισμένο και αφορά σε δαπάνες νοσοκομειακής ή/και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης και αναγράφεται ανά κάλυψη στον Πίνακα Καλύψεων

**Τραυματισμός:** Είναι σωματική βλάβη που προκαλείται αποκλειστικά και άμεσα από βίαια, τυχαία, εξωτερικά και ορατά αίτια.

## Πίνακας Γενικών Εξαιρέσεων Παρεχομένων Καλύψεων

Της ασφαλιστικής καλύψεως εξαιρούνται γενικά οι κίνδυνοι, οι οποίοι προέρχονται ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή εν' μέρει στις παρακάτω περιπτώσεις (ισχύουν για όλες τις καλύψεις / παροχές που αναφέρονται στο παρόν):

- 1.** Κατά το χρόνο που ο ασφαλισμένος ή «εξαρτημένο μέλος» οδηγεί οποιοδήποτε είδος οχήματος (αυτοκίνητο, δίκυκλο κλπ) ή σκάφος και βρίσκεται υπό την επίρεια οιονοιεύματος του οποίου η περιεκτικότητα στο αίμα του υπερβαίνει τα εκάστοτε ισχύοντα νόμιμα όρια της χώρας που συνέβη το ατύχημα είτε στερεότυπο νόμιμης άδειας ικανότητας οδήγησης ή πλοήγησης.
- 2.** Από διανοητικές ή νευρικές διαταραχές, επιληψίες, χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών ή χρόνιο αλκοολισμό, αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα της διανοητικής του κατάστασης.
- 3.** Κατά το χρόνο της υπηρεσίας του ασφαλισμένου ή «εξαρτημένου μέλους» στις ένοπλες δυνάμεις οποιοδήποτε Κράτους ή Διεθνούς Αρχής ή σε διεθνείς οργανισμούς, σε καιρό πολέμου ή σε καιρό ειρήνης. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία υποχρεούται, μετά από σχετική αίτηση, να επιστρέψει το ασφάλιστρο που αναλογεί στο χρόνο της παραπάνω υπηρεσίας. Από πόλεμο, κηρυγμένο ή ακήρυχτο, εισβολή, ενέργεια ξένης δύναμης, εχθροπραξίες, εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, εξέγερση, τρομοκρατικές ενέργειες, εμφύλιες ταραχές, στάση, πολιτικές ταραχές, οχλαγωγίες, πραξικόπημα, στρατιωτικό νόμο, κατάσταση πολιορκίας, καθώς και από κάθε γεγονός που τείνει στην κήρυξη ή τη διατήρηση των παραπάνω καταστάσεων, καραντίνα και επιτάξεις. Από οποιαδήποτε επίδραση ραδιενεργού ακτινοβολίας ή ατομικής ενέργειας οφειλόμενης σε οποιαδήποτε αιτία, είτε σε καιρό ειρήνης είτε σε καιρό πολέμου.
- 4.** Από αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα επέλθει κατά τη διάρκεια κανονικής πτήσης σε επιβατικό αεροπλάνο αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας, που εκτελεί κανονικό ή έκτακτο δρομολόγιο ή δρομολόγιο charter.
- 5.** Ατυχήματα που συμβαίνουν από την συμμετοχή του ασφαλισμένου σε κάθε είδους αγώνες με μηχανικά μέσα και οι σχετικές προπονήσεις και δοκιμές, καθώς και οι αυτόνομες καταδύσεις. Επίσης εξαιρούνται της κάλυψης ατυχήματα που συμβαίνουν από την άσκηση βαρέων αθλημάτων, επαγγελματικών και ερασιτεχνικών (σκι, rafting, ποδόσφαιρο, μπάσκετ, ορειβασία, αναρρίχηση, κ.λπ.) καθώς και ενσυχόληση με επαγγελματικό αθλητισμό, οδήγηση αεροπλάνου, άσκηση κάθε είδους αεραθλήματος.
- 6.** Από χρήση γενικά εκρηκτικών υλών, από διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης από τον ασφαλισμένο ή

«εξαρτημένο μέλος» παράνομης ή εγκληματικής ενέργειας ή άδικης επίθεσης ή συμμετοχή του σε τρομοκρατική ενέργεια.

- 7.** Από ατυχήματα που προκαλούνται από ιονίζουσες ακτινοβολίες, πυρηνική ενέργεια (πυρηνική αντίδραση, ακτινοβολία, μόλυβση), μόλυβση από ραδιενέργεια ή καύση πυρηνικού υλικού.
- 8.** Δηλητηρίαση, εισπνοή δηλητηριωδών αερίων ή ατμών.
- 9.** Σε προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία, ή ασθένεια και οποιαδήποτε επιπλοκή αυτής, την οποία αποδεδειγμένα γνώριζε ο ασφαλισμένος και δεν δήλωσε. Σε περίπτωση που δηλώθηκε και έγινε αποδεκτή από την εταιρία κατά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης, ή που δεν γνώριζε ο ασφαλιζόμενος κατά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης, θα καλύπτεται μετά από δύο (2) έτη ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στην ασφαλιστική σύμβαση με σχετικό ειδικό όρο.
- 10.** Εγκυμοσύνη αποβολή, τοκετό ή επιπλοκές αυτών.
- 11.** Ατυχήματα που προκαλούνται κατά την οδήγηση ή τη χρήση δικύκλων, μηχανημάτων έργου, γεωργικών και αγροτικών μηχανημάτων κ.λπ.
- 12.** Περιοδικές ιατρικές εξετάσεις (check-up), προληπτική ιατρική, εξετάσεις ματιών για προσαρμογή γυαλιών ή την αλλαγή τους ή ακουστικά βαρηκοΐας.
- 13.** Αισθητική ή πλαστική χειρουργική εκτός αν είναι ιατρικώς επιβεβλημένη για την αποκατάσταση σωματικών βλαβών οφειλομένων σε ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος αυτής της παροχής και καλύπτεται από αυτή.
- 14.** Οδοντιατρικές θεραπείες εκτός αν οφείλονται σε ατύχημα για το οποίο ο ασφαλισμένος ή «εξαρτημένο μέλος» νοσηλεύτηκε και ο θεράπων γιατρός του νοσοκομείου ή κλινικής βεβαίωσε τις βλάβες που προκλήθηκαν στα φυσικά δόντια.
- 15.** Σύνδρομο Επικτήτης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας σε όλα τα στάδια της νόσου από τη μόλυβση και μεταγενέστερα.
- 16.** Θεραπευτική αγωγή, νοσηλεία, θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, που πραγματοποιήθηκε χωρίς την προηγούμενη εντολή ή σύσταση Ιατρού.
- 17.** Θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις για διόρθωση οφθαλμικής διαθλάσεως.
- 18.** Θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις για την παχυσαρκία.
- 19.** Αφαίρεση σπίλων και λιπωμάτων, εκτός εάν αποδεικνύεται κακοήθεια, κατόπιν ιστολογικής εξέτασης.

**20.** Οποιοσδήποτε διαγνωστικές εξετάσεις, φαρμακευτική αγωγή ή θεραπεία σχετική με τη στειρότητα ή τη γονιμοποίηση (ενδεικτικά: εξωσωματική γονιμοποίηση) και τα επακόλουθά της ή τις επιπλοκές τους, καθώς και γενικές ερευνητικές γυναικολογικές εγχειρήσεις, λαπαροσκοπικές ή μη. Οι τελευταίες καλύπτονται μόνον, εφόσον η ασθένεια αποδεικνύεται με ιστολογική εξέταση, καθώς και κασέτα λαπαροσκόπησης.

**21.** Περιστατικά οφειλόμενα σε Αλτσχάιμερ.

**22.** Κάθε εξέταση, θεραπεία, φάρμακο που δίδεται κατά τη διάρκεια εγκριθείσες νοσηλείας και που δε σχετίζεται με συγκεκριμένο σύμπτωμα ή/και ασθένεια αυτής.

**23.** Περιστατικά ή/και νοσηλείες που λαμβάνουν χώρα εκτός των ορίων της Ελληνικής επικράτειας.

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι η σωματική βλάβη / ασθένεια δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την πληρωμή, αν δεν έχει προηγούμενα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη / ασθένεια δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

---

## Γενικοί Όροι Ασφαλιστηρίου Προσωπικών Ατυχημάτων & Ασθενειών (Άρθρα 11)

---

### 1. Περιεχόμενο Σύμβασης

Το παρόν Ασφαλιστήριο με τον Πίνακα Ασφάλισης, οι Ειδικοί Όροι και Πρόσθετες Πράξεις θα διαβάζονται σαν μία ενιαία σύμβαση και οποιαδήποτε λέξη ή έκφραση με ειδικό νόημα θα έχει την ίδια έννοια οπούδήποτε εμφανίζεται αυτή.

### 2. Γνωστοποιήσεις & Τροποποιήσεις Όρων

Οι ασφαλισμένοι οφείλουν να γνωστοποιήσουν, πρέπει να είναι γραπτές και να απευθύνονται στην Εταιρία. Τροποποίηση των όρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου ή οποιαδήποτε Πρόσθετη Πράξη σ' αυτά θα είναι ισχυρή μόνο όταν υπογράφεται ή μονογράφεται από εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο της Εταιρίας.

### 3. Πιστή Τήρηση & Εκπλήρωση των Όρων

Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των Γενικών και Ειδικών όρων και προσθέτων πράξεων του παρόντος Ασφαλιστηρίου που αναφέρονται στις υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε ευθύνη της Εταιρίας να ενεργήσει οποιαδήποτε πληρωμή σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο.

### 4. Μεταβολή του Κινδύνου και άλλη Ασφάλιση

Ο Ασφαλισμένος οφείλει να γνωστοποιήσει αμέσως γραπτά στην Εταιρία κάθε αλλαγή διεύθυνσης, ενασχόλησης, σκοπών ή οποιοδήποτε τραυματισμό, ασθένεια, φυσικά ελαττώματα ή αναπηρία που υπέστη αυτός. Επίσης οφείλει να γνωστοποιήσει οποιαδήποτε άλλη ασφάλιση (με εξαίρεση την υποχρεωτική ασφάλιση αστικής ευθύνης αυτοκινήτου) που συνήψε για τον κίνδυνο ατυχήματος ή ανικανότητας. Σε περίπτωση

που ο Ασφαλισμένος παραλείψει να γνωστοποιήσει στην Εταιρία οποιαδήποτε από τις παραπάνω μεταβολές και ειδικότερα αυτές που αναφέρονται στην επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου μέσα σε δύο (2) εργάσιμες ημέρες από την επέλευση του κινδύνου, χάνει αυτός κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, τον Πίνακα Ασφάλισης και τις Πρόσθετες Πράξεις.

### 5. Κυριότητα Συμβολαίου

Εκτός αντίθετης ρητής συμφωνίας με Πρόσθετη πράξη στο παρόν Ασφαλιστήριο, η Εταιρία θεωρεί τον Ασφαλισμένο απόλυτο κύριο του παρόντος Ασφαλιστηρίου και δεν υποχρεούται να αναγνωρίσει την οποιαδήποτε δίκαιη ή άλλη σχετική αξίωση ή ενδιαφέρον τρίτου για το παρόν. Η εξοφλητική απόδειξη του Ασφαλισμένου ή των νομίμων κληρονόμων του – αυτή και μόνο – απαλλάσσει την Εταιρία από κάθε ευθύνη.

### 6. Απάτη (Δόλος)

Σε περίπτωση που η πρόταση ή δήλωση του Ασφαλισμένου είναι αναληθής, ή αν οποιοδήποτε πραγματικό γεγονός που αφορά τον κίνδυνο δηλωθεί κατά τρόπο ανακριβή ή παραλειφθεί ή αν η παρούσα Ασφάλιση ή η όποια ανανέωσή της επιτευχθεί με οποιαδήποτε παραπλανητική δήλωση, ανακρίβεια ή παράλειψη ή αν οποιαδήποτε απαίτηση αποζημίωσης που διατυπώνεται είναι δόλια ή υπερβολική ή χρησιμοποιηθεί οποιαδήποτε ψευδής ή απατηλή δήλωση, ανακρίβεια ή μέσο για την υποστήριξή της, τότε το παρόν Ασφαλιστήριο θεωρείται άκυρο.

### 7. Ακύρωση

Η Εταιρία μπορεί να ακυρώσει το παρόν Ασφαλιστήριο με προειδοποίηση δεκατεσσάρων (14) ημερών με συστημένη επιστολή στην τελευταία γνωστή διεύθυνση του Ασφαλισμένου και θα επιστρέψει ανάλογο μέρος ασφαλιστρών για την περίοδο του μη λήξαντος χρόνου διάρκειας του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

### 8. Απατήσεις – Αποζημιώσεις

Σε περίπτωση οποιαδήποτε ατυχήματος ή ασθένειας από το οποίο προκύπτει ή μπορεί να προκύψει ευθύνη αποζημίωσης σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, ο Ασφαλισμένος οφείλει να ειδοποιήσει αμέσως την Εταιρία και όχι αργότερα από οκτώ (8) ημέρες από την ημερομηνία του περιστατικού, παρέχοντας όλα τα στοιχεία. Σε περίπτωση τυχαίου θανάτου, πρέπει να γνωστοποιηθεί αυτό αμέσως στην Εταιρία. Σε περίπτωση που η ειδοποίηση δεν γίνει εντός της παραπάνω προβλεπόμενης προθεσμίας, απαίτηση για αξίωση αποζημίωσης θα είναι έγκυρη μόνο εάν αποδειχθεί ότι δεν ήταν πρακτικά δυνατόν να γίνει τέτοια ειδοποίηση. Ο Ασφαλισμένος δεν θα αναγνωρίσει ευθύνη ούτε θα διαπραγματευτεί τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση χωρίς τη γραπτή συναίνεση της Εταιρίας, η οποία δικαιούται να χειρισθεί – το όνομα του ασφαλισμένου – την υπεράσπιση ή τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση ή να ασκήσει, για δικό της όφελος, οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης ή ηθικής ικανοποίησης ή άλλης αποζημίωσης. Η Εταιρία θα έχει πλήρη ελευθερία στο χειρισμό οποιασδήποτε διαδικασίας και στον διακανονισμό οποιασδήποτε

αξίωσης αποζημίωσης και ο ασφαλισμένος οφείλει να δώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε πληροφορία ή βοήθεια που τυχόν αυτή ζητήσει. Ο Θάνατος του ασφαλισμένου προσώπου βεβαιώνεται με Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου ή σε περίπτωση εξαφάνισης του Ασφαλισμένου μετά από ατύχημα, ή την ολική απώλεια ενός πλοίου ή αεροσκάφους, με δικαστική απόφαση που αναγνωρίζει την αφάνεια αυτού.

### **9. Διαιτησία – Δικαστήρια**

Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το ποσό που πρέπει να καταβληθεί σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, αυτή παραπέμπεται σε διαιτησία που διεξάγεται στην Θεσσαλονίκη σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας, από δύο διαιτητές που ορίζονται ένας από τον κάθε συμβαλλόμενο με γραπτή πρόκληση του άλλου μέρους. Οι διαιτητές ορίζουν επιδιαιτητή που αποφαινεται σε περίπτωση διαφωνίας τους. Η απόφαση της διαιτησίας αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έγερση αγωγής κατά της Εταιρίας. Η Εταιρία δεν ευθύνεται ή υποχρεούται σύμφωνα με το παρόν συμβόλαιο σε αποζημίωση και ο Ασφαλισμένος εκπίπτει από κάθε δικαίωμα του που απορρέει από το παρόν, εάν η απαίτηση αποζημίωσης του Ασφαλισμένου δεν υποβληθεί σε διαιτησία μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία άρνησης της Εταιρίας να αποζημιώσει αυτόν. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το παρόν Ασφαλιστήριο, που δεν επιλύθηκε με διαιτησία, αρμόδια Δικαστήρια είναι αποκλειστικά τα Δικαστήρια Θεσσαλονίκης ενώπιον των οποίων η Εταιρία θα παρίσταται με τους νόμιμους εκπροσώπους της.

### **10. Φόροι**

Τα τέλη χαρτοσήμου και φόρων στα ασφαλιστρα ή τις παροχές και τα τέλη και τυχόν έξοδα και συμβολαιογραφικά δικαιώματα εξόφλησης αποζημίωσης ή άλλης καταβολής, σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο, βαρύνουν τον ασφαλισμένο.

### **11. Παραγραφή**

Αξιώσεις που πηγάζουν από την ασφαλιστική σύμβαση παραγράφονται μετά από (5) πέντε χρόνια από το τέλος του έτους, μέσα στο οποίο γεννήθηκαν.

**Τελική Διάταξη. Για ότι δεν προβλέπεται παραπάνω, θα εφαρμόζονται οι διατάξεις του νόμου περί Ασφαλιστικής Συμβάσεως και της ισχύουσας νομοθεσίας.**

---

## **Θάνατος, Μόνιμη Ολική Ανικανότητα και Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα (Άρθρα 5)**

Οι παροχές αυτές (Παροχές Θάνατος, Μόνιμη Ολική Ανικανότητα και Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα), αποτελούν μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, στο οποίο επισυνάπτονται και ισχύουν μόνο αν έχουν σημειωθεί στην πρόταση ασφάλισης, έχουν καταχωρηθεί στο ασφαλιστήριο και φέρουν την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την εταιρική επωνυμία.

### **Άρθρο 1. Αποζημίωση για Θάνατο από Ατύχημα**

Αν ατύχημα προκαλέσει θάνατο ή σωματική βλάβη του ασφαλισμένου ή του ασφαλισμένου σαν «εξαρτημένου μέλους» η οποία θα επιφέρει, ανεξάρτητα από άλλη αιτία, το θάνατο μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλει το ποσό αποζημίωσης για θάνατο από ατύχημα, που αναφέρεται στον πίνακα παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η εξαφάνιση του ασφαλισμένου ή «εξαρτημένου μέλους», εξομοιώνεται με θανατηφόρα σωματική βλάβη, μόνο αν υπάρχει δικαστική απόφαση που τον κηρύσσει σε αφάνεια και η αφάνεια αυτή να είναι συνέπεια ατυχήματος που καλύπτεται από το ασφαλιστήριο αυτό.

### **Άρθρο 2. Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα**

Αν σωματική βλάβη από ατύχημα επιφέρει στον ασφαλισμένο ή στο ασφαλισμένο εξαρτημένο μέλος, ανεξάρτητα από άλλη αιτία, μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, μόνιμη ολική ανικανότητα, που δεν του επιτρέπει να ασκήσει κάποιο επάγγελμα ή κάποια εργασία με αμοιβή ή με κέρδος, για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδικευση ή την πείρα του, εφόσον η ανικανότητα αυτή διαρκεί επί δώδεκα (12) συνεχείς μήνες και εξακολουθεί να είναι ολική, συνεχής και μόνιμη στο τέλος του χρονικού αυτού διαστήματος, η Εταιρία θα καταβάλει το ποσό για μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα που αναφέρεται στον πίνακα παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Κατ' εξαίρεση του πιο πάνω ορισμού σαν μόνιμη ολική ανικανότητα, έστω και αν ο ασφαλισμένος μπορεί να εργασθεί, θα θεωρούνται περιοριστικά και μόνο οι παρακάτω περιπτώσεις:

**α.** Η ολική ανίστη παράλυση.

**β.** Η ανίστη φρενοβλάβεια.

**γ.** Η ολική, μόνιμη και ανεπανόρθωτη απώλεια: i. της όρασης και των δύο ματιών, ii. της λειτουργίας των δύο χεριών, iii. της λειτουργίας των δύο ποδιών, vi. της λειτουργίας ενός χεριού και ενός ποδιού.

Στις πιο πάνω περιπτώσεις, α, β και γ η καταβολή του ποσού για μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα, που αναφέρεται στον πίνακα παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, θα γίνεται αμέσως με τη διαπίστωση της ανικανότητας.

### **Άρθρο 3. Αποζημίωση για Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα**

Αν ατύχημα επιφέρει στον ασφαλισμένο ή στο ασφαλισμένο «εξαρτημένο μέλος», ανεξάρτητα από άλλη αιτία, μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, μία από τις παρακάτω σωματικές βλάβες, η Εταιρία θα καταβάλει το ποσό επί της εκατό του ποσού που προβλέπεται για Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα στον πίνακα παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σύμφωνα με τον Πίνακα Ποσοστών Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας που ακολουθεί.



## Πίνακας Ποσοτών Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας

Οι περιπτώσεις της μόνιμης μερικής ανικανότητας είναι περιοριστικά οι ακόλουθες:

	Δεξιά	Αριστερά
Ολική απώλεια βραχίονα ή χεριού	60%	50%
Ολική απώλεια της κινήσεως του ώμου	25%	20%
Ολική απώλεια της κινήσεως του αγκώνα ή του καρπού	20%	15%
Ολική απώλεια του δείκτη και του αντίχειρα	30%	25%
Ολική απώλεια του αντίχειρα και κάποιου άλλου δακτύλου	25%	20%
Ολική απώλεια τριών δακτύλων, πλην του δείκτη ή του αντίχειρα	25%	20%
Ολική απώλεια του αντίχειρα μόνο	20%	15%
Ολική απώλεια του δείκτη μόνο	15%	10%
Ολική απώλεια του μέσου μόνο	10%	8%
Ολική απώλεια του παράμεσου μόνο	10%	8%
Ολική απώλεια του μικρού μόνο	10%	8%
Ολική απώλεια κνήμης ή ποδιού	50%	
Ολική απώλεια κάτω άκρου κάτω από το γόνατο	40%	
Μερικός ακρωτηριασμός ποδιού με όλους τους δακτύλους	30%	
Ολική απώλεια της κινήσεως ενός μηρού	30%	
Ολική απώλεια της κινήσεως ενός γόνατος	20%	
Ολική απώλεια του μεγάλου δακτύλου του ποδιού	8%	
Κάταγμα μίας κνήμης χωρίς να πορωθεί	30%	
Κάταγμα ενός ποδιού χωρίς να πορωθεί	20%	
Κάταγμα μίας επιγονατίδας χωρίς να πορωθεί	20%	
Βράχυνση του ποδιού κατά 5 τουλάχιστον εκατοστά	15%	
Ολική απώλεια της οράσεως ενός οφθαλμού ή κατά το ήμισυ ελάττωση της οράσεως καθενός από τους δύο οφθαλμούς	25%	
Ολική και ανίατη κωφότητα αυτιών	40%	
Ολική και ανίατη κωφότητα του ενός αυτιού	15%	
Κάταγμα κάτω σιαγόνας χωρίς να πορωθεί	25%	
Ακινητοποίηση ενός τμήματος της σπονδυλικής στήλης με σοβαρή απόκλιση και με πολύ ενοχλητική θέση	40%	
Κάταγμα πλευράς με επίμονη παραμόρφωση του θώρακα και οργανική ανωμαλία	20%	

Εάν ο ασφαλιζόμενος είναι αριστερόχειρας και γίνει τέτοια δήλωση κατά την υπογραφή του παρόντος, τα προβλεπόμενα ανωτέρω ποσά για τις διάφορες αναπηρίες του δεξιού και αριστερού χεριού αντιστρέφονται.

Σε περίπτωση ανατομικής ή λειτουργικής απώλειας περισσότερων οργάνων ή μελών, που δεν συνεπάγεται διαρκή ολική ανικανότητα, η αποζημίωση καθορίζεται με την άθροιση των ποσοτών τα οποία αντιστοιχούν σε κάθε βλάβη, αλλά δεν μπορεί να υπερβεί το προβλεπόμενο για μόνιμη ολική ανικανότητα ποσό.

### Άρθρο 4. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη που παρέχεται από αυτήν την παροχή θα λήγει αυτόματα:

1. Με την συμπλήρωση του 75ου έτους της ηλικίας του ασφαλισμένου ή της/του νόμιμου συζύγου του, εφόσον έχει ασφαλισθεί σαν «εξαρτημένο μέλος».
2. Όταν για οποιοδήποτε λόγο το, υπό την ιδιότητα της/ του συζύγου του ασφαλισμένου, «εξαρτημένο μέλος», αποβάλει την κατά νόμο ιδιότητα της/ του αυτήν.
3. Όταν τα παιδιά του ασφαλισμένου ή της/του νομίμου συζύγου ασφαλισμένα υπό την ιδιότητα του «εξαρτημένου μέλους», υπερβούν τα όρια ηλικίας που καθορίζονται στους Γενικούς Όρους του ασφαλιστηρίου αυτού ή και πριν τη συμπλήρωση των ορίων αυτών, από την τέλεση του γάμου των.
4. Όταν καταβληθεί ολόκληρο το ασφαλισμένο ποσό που προβλέπεται για Μόνιμη Ολική Ανικανότητα. Αν η Εταιρία εισπράξει ασφάλιστρα ή καταβάλει



αποζημίωση μετά τη λήξη της κάλυψης, υποχρεούται να επιστρέψει τα ασφαλιστήρια και δικαιούται να απαιτήσει την αποζημίωση που κατέβαλε.

### **Άρθρο 5. Ειδικές Εξαιρέσεις**

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει θανατηφόρες ή μη σωματικές βλάβες που προξενήθηκαν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά, ή οφείλονται σε μία από τις παρακάτω αιτίες:

- 1.** Από οποιοσδήποτε ασθένειες ή μικροβιακές μολύνσεις (εκτός εάν προέρχονται από ατύχημα), ιατρικές ή χειρουργικές θεραπείες (εκτός αν επιβάλλονται συνεπεία ατυχήματος και εκτελούνται στην προθεσμία που ορίζεται).
- 2.** Από ισχιαλγίες, οσφυαλγίες, κισρούς, κήλες (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης του μεσοσπονδύλιου δίσκου), θλάσεις, επιληψίες.
- 3.** Από απώλεια ή βλάβη οργάνου ή μέλους ελαττωματικού ή αχρήστου πριν από το ατύχημα

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι το ατύχημα δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την πληρωμή, αν δεν έχει προηγούμενα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

## **Ευρεία Νοσοκομειακή Περιθαλψη (Άρθρα 6)**

Η παροχή αυτή (Παροχή ΕΝΠ - Ευρεία Νοσοκομειακή Περιθαλψη), αποτελεί μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου στο οποίο επισυνάπτεται και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την εταιρική επωνυμία.

### **Άρθρο 1. Ορισμοί**

Βλέπε Πίνακα Ορισμών Ασφαλιστικών Όρων

### **Άρθρο 2. Αντικείμενο Ασφάλισης**

Η Εταιρία σύμφωνα με τον Πίνακα παροχών και Ασφαλιστρών του Συμβολαίου, καλύπτει σύμφωνα με τους παρακάτω όρους και περιορισμούς τα συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας πραγματοποιηθέντα έξοδα περιθάλψεως εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής για τον ασφαλισμένο και τα απ' αυτόν εξαρτώμενα πρόσωπα εφόσον έχουν συμπεριληφθεί στο παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο. Σαν έξοδα Νοσοκομειακής Περιθαλψης θεωρούνται τα πραγματοποιηθέντα:

- 2.1** Για δωμάτιο και τροφή σε Νοσοκομείο, χωρίς περιορισμό ανωτάτου ποσού.
- 2.2** Για υπηρεσίες που έγιναν από το επιστημονικό προσωπικό του νοσοκομείου ή της κλινικής, συμπεριλαμβανομένων και των αμοιβών χειρουργού και αναισθησιολόγου.
- 2.3** Για παροχή υπηρεσιών και νοσηλευτικού υλικού μέσα στο νοσοκομείο.

**2.4** Για υπηρεσίες από επαγγελματία ιδιωτική νοσοκόμο (αποκλειστική) η οποία εργάζεται με πλήρη απασχόληση και εφόσον υποβληθεί στην Εταιρία νόμιμο δελτίο παροχής υπηρεσιών.

**2.5** Για φάρμακα που παρασέχθηκαν με συνταγή θεραπευτικών ιατρών μέσα στο Νοσοκομείο.

**2.6** Για διαγνωστικές εργαστηριακές εξετάσεις, ακτινογραφίες, ηλεκτροκαρδιογραφήματα.

**2.7** Έξοδα για ραδιοθεραπεία, θεραπεία με ραδιοϊσότοπα ή ακτινοβολίες κατά την διάρκεια που ο ασφαλισμένος νοσηλεύεται στο Νοσοκομείο.

**2.8** Για παροχή αίματος, πλάσματος αίματος ή οξυγόνου.

**2.9** Για γύψινους επιδέσμους, νάρθηκες και επιδέσμους (πλην των ειδικών στηριγμάτων συσκευών και εξοπλισμών).

**2.10** Η Εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα Νοσοκομειακής περιθαλψης που πραγματοποιήθηκαν εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής, κατά το ποσοστό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων. Αν αναπηρίες, ανικανότητες ή διαδοχικές νοσηλίες καθώς και επιπλοκές αυτών οφείλονται στην ίδια αιτία θεωρούνται ως μια αναπηρία, νοσηλεία ή ανικανότητα ανεξάρτητα από το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ αυτών.

Η Εταιρία αναγνωρίζει μόνο πρωτότυπες αποδείξεις ή τιμολόγια και δικαιώνει μόνο βάσει αυτών.

Η αποζημίωση δεν μπορεί να ξεπεράσει το ανώτατο όριο κάλυψης το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

### **Άρθρο 3. Συνυπολογισμός Αποζημιώσεων από άλλες Πηγές**

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) καλύψει τα αναγνωρισμένα έξοδα κατά ποσοστό μεγαλύτερο ή ίσο με το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει το υπόλοιπο ποσοστό των αναγνωρισμένων εξόδων και μέχρι το ανώτατο όριο κάλυψης. Απαραίτητη προϋπόθεση για αποζημίωση στην περίπτωση αυτή είναι υποβολή της επίσημης πρωτότυπης βεβαίωσης του Ασφαλιστικού Φορέα που κατέβαλε μέρος των εξόδων.

Αν το ποσοστό που καλύψει ο άλλος φορέας είναι μικρότερο από το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου, τότε η εταιρία θα καταβάλει την αποζημίωση για τα αναγνωρισμένα έξοδα σαν να μην έχει μεσολαβήσει ο άλλος φορέας.

### **Άρθρο 4. Υποχρεώσεις σε Περίπτωση Νοσοκομειακής Περιθάλψεως**

Ο Ασφαλιζόμενος ή ο συμβαλλόμενος υποχρεούται να:

- 4.1** Ειδοποιήσει γραπτά την Εταιρία για την εισαγωγή του ίδιου ή των Ασφαλιζομένων Εξαρτημένων μελών μέσα σε οκτώ (8) ημέρες από την εισαγωγή και πάντοτε πριν την έξοδο.
- 4.2** Προσκομίζει στην Εταιρία τα πρωτότυπα των δελτίων παροχής υπηρεσιών και αποδείξεων ή τις επίσημες βεβαιώσεις άλλου ασφαλιστικού φορέα και κάθε δικαιολογητικό στοιχείο σχετικό με την νοσηλεία που θα του ζητηθεί.
- 4.3** Διευκολύνει την Εταιρία στην εξέταση του από δικό

της γιατρού κατά την διάρκεια της νοσηλείας του και μετά από αυτή.

Η μη τήρηση των ανωτέρω υποχρεώσεων εκ μέρους του ασφαλισμένου απαλλάσσει την Εταιρία από την υποχρέωση της για αποζημίωση.

### **Άρθρο 5. Ειδικές Εξαιρέσεις**

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης που οφείλονται σε οποιαδήποτε από τις πιο κάτω περιπτώσεις ή τις τυχόν επιπλοκές που προξενήθηκαν, άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από αυτές, ήτοι:

**1.** Δαπάνες στο νοσοκομείο για τηλεφωνα, ραδιόφωνο, τηλεόραση και άλλα παρόμοια με αυτά, όπως και εφόδια ή μηχανήματα που χρησιμοποιούνται μετά την έξοδο από το νοσοκομείο ή την κλινική.

**2.** Κάθε εξέταση, θεραπεία, φάρμακο που δίδεται κατά τη διάρκεια εγκριθείσας νοσηλείας και που δε σχετίζεται με συγκεκριμένο σύμπτωμα ή/και ασθένεια αυτής.

**3.** Το κόστος των φαρμάκων, εκτός αυτών που χορηγούνται κατά τη διάρκεια νοσηλείας που καλύπτεται από την παρούσα ασφάλιση.

**4.** Ασθένειες των γυναικείων γεννητικών οργάνων, παθήσεις μέσης και σπονδυλικής στήλης, ρευματισμούς, αρθρικά, όγκους, κίρσους, κήλες (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδίου δίσκου), αμυγδαλεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων και σκληροειδεκτομή, εκτός αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί μετά την πάροδο δεκαοκτώ (18) μηνών συνεχούς ισχύος αυτής της παροχής.

**5.** Κάθε θεραπεία, εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που είναι δυνατόν να γίνουν εξωνοσοκομειακά χωρίς να θέτουν σε κίνδυνο την υγεία του Ασφαλισμένου.

Ο ασφαλισμένος βαρύνεται με την αποδείξη ότι η απώλεια δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την πληρωμή, αν δεν έχει προηγουμένα αποδειχθεί επαρκώς ότι τα έξοδα νοσοκομειακής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης δεν έγιναν για σωματική βλάβη ή ασθένεια που εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

### **Άρθρο 6. Τερματισμός– Καταγγελία – Ακυρώσεις**

Η ασφάλιση αυτή τερματίζεται αυτόματα με τη συμπλήρωση του 75ου έτους της ηλικίας του ασφαλισμένου ή της / του νόμιμου συζύγου του, εφόσον έχει ασφαλισθεί σαν «εξαρτημένο μέλος».

Η Εταιρία έχει δικαίωμα να λύσει την σύμβαση αυτή αν ο συμβαλλόμενος δεν πληρώσει τα ασφάλιστρα. Η Εταιρία ή ο ασφαλισμένος έχουν το δικαίωμα να ακυρώσουν το ασφάλιστήριο, μετά 14ήμερη προειδοποίηση με συστημένη επιστολή. Αν ακυρωθεί από τον ασφαλισμένο, καταβάλλονται από αυτόν τα δεδουλευμένα ασφάλιστρα μέχρι την ημερομηνία ακύρωσης, σύμφωνα με την Ασφαλιστική κλίμακα «Βραχείας διάρκειας». Αν η σύμβαση καταγγελθεί από την Εταιρία και εφόσον δεν έχει δηλωθεί ζημία επιστρέφονται στον ασφαλισμένο αναλογικά τα μη

δεδουλευμένα ασφάλιστρα. Αν έχει δηλωθεί ζημία επιστρέφονται στον ασφαλισμένο τα μη δεδουλευμένα ασφάλιστρα όπως υπολογίζονται από την 1η ημέρα του επομένου μήνα και μετά, εκτός εάν η αποζημίωση που πληρώθηκε ή πρέπει να πληρωθεί είναι ίση ή ανώτερη από το σύνολο των ασφαλιστρών, οπότε ο ασφαλισμένος δεν δικαιούται καμίας επιστροφής.

---

### **Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη - Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα (Άρθρα 5)**

---

Η παροχή αυτή (Παροχή ΕΠ – Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη - Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα), αποτελεί μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου στο οποίο επισυνάπτεται και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την εταιρική επωνυμία.

### **Άρθρο 1. Περιγραφή της Ασφάλισης**

Σε περίπτωση κατ' οίκον νοσηλείας η εταιρία καλύπτει τις πραγματικές ετήσιες δαπάνες, κατά το ποσοστό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων, οι οποίες έγιναν αποκλειστικά:

**A.** Για ιατρικές επισκέψεις.

**B.** Για μικροβιολογικές και εργαστηριακές εξετάσεις ή ακτινογραφίες μετά από εντολή γιατρού.

**Γ.** Για αγορά φαρμάκων με συνταγή γιατρού.

Τα ανώτατα όρια των παροχών αυτών αναφέρονται στον πίνακα παροχών.

Η συνολική αποζημίωση από κάποιο άλλο ασφαλιστικό φορέα και από την Ασφαλιστική ή Εταιρία δεν μπορεί να υπερβαίνει το σύνολο των αναγνωρισμένων εξόδων. Απαραίτητη προϋπόθεση για αποζημίωση στην περίπτωση αυτή είναι υποβολή της επίσημης πρωτότυπης βεβαίωσης του Ασφαλιστικού Φορέα που κατέβαλε μέρος των εξόδων.

### **Άρθρο 2. Αναγγελία & Απόδειξη Αξιώσεων**

Σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου από την οποία είναι δυνατόν να προβληθεί αξίωση για αποζημίωση, πρέπει να ειδοποιείται γραπτά η Εταιρία μέσα σε διάστημα οκτώ (8) ημερών και οπωσδήποτε πριν από την ανάρρωσή του.

Ο ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να προσκομίσει το συντομότερο δυνατόν όλα τα αποδεικτικά στοιχεία της ασθένειάς του όπως: πρωτότυπες αποδείξεις από ιατρικές επισκέψεις, εργαστηριακές εξετάσεις, καθώς και από αγορά φαρμάκων πλέον των κοινών φαρμάκων. Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να εξετάζει τον ασφαλισμένο με δαπάνη της από τον γιατρό της επιλογής της, κατά την διάρκεια της νοσηλείας του.

### **Άρθρο 3. Λήξη της Ασφάλισης**

Η ασφάλιση αυτή τερματίζεται αυτόματα για όλα τα καλυπτόμενα πρόσωπα:

**1.** Με την συμπλήρωση του 75ου έτους της ηλικίας του ασφαλισμένου ή της / του νόμιμου συζύγου του, εφόσον έχει ασφαλισθεί σαν «εξαρτημένο μέλος».

**2.** Μετά την πάροδο της ημερομηνίας που αναφέρεται στο ασφαλιστήριο.

Για τα παιδιά-εξαρτώμενα μέλη: μόλις παντρευτούν ή συμπληρώσουν το 18ο έτος της ηλικίας τους, ή το 25ο εφόσον σπουδάζουν σε αναγνωρισμένα από το κράτος ανώτερα ή ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα.

**3.** Με την καταγγελία του προσαρτήματος από το Συμβαλλόμενο ή την Εταιρία.

#### **Άρθρο 4. Αναπροσαρμογή**

Οι ετήσιες παροχές και τα ασφάλιστρα του προσαρτήματος αυτού αναπροσαρμόζονται εφόσον τούτο έχει ζητηθεί από τον συμβαλλόμενο, κάθε φορά και κατά το ίδιο ποσοστό που αναπροσαρμόζεται το κεφάλαιο της βασικής ασφάλειας Προσωπικών Ατυχημάτων.

#### **Άρθρο 5. Ειδικές Εξαιρέσεις**

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει έξοδα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, που οφείλονται σε οποιαδήποτε από τις πιο κάτω περιπτώσεις ή τις τυχόν επιπλοκές που προξενήθηκαν, άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από αυτές, ήτοι:

**1.** Ασθένειες των γυναικείων γεννητικών οργάνων, παθήσεις μέσης και σπονδυλικής στήλης, ρευματισμούς, αρθριτικά, όγκους, κίρρους, κήλες (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδύλιου δίσκου), αμυγδαλεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων και σκληροκοιδοεκτομή, εκτός αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί μετά την πάροδο δεκαοκτώ (18) μηνών συνεχούς ισχύος αυτής της παροχής.

Ο ασφαλισμένος βαρύνεται με την απόδειξη ότι η ανικανότητα δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης.

---

## Δήλωση Παραλαβής

---

Προς την  
Ασφαλιστική Εταιρία **INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**  
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου  
57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

### **Συστημένη με απόδειξη παραλαβής**

Δηλώνω ότι παρέλαβα:

1. Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό \_\_\_\_\_
2. Τους γενικούς και ειδικούς όρους
3. Το έντυπο πληροφοριών του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016
4. Τα υποδείγματα δηλώσεων εναντίωσης 1 και 2 που αναφέρονται σύμφωνα με τον Ν. 2496/1997

Ημερομηνία ..... / ..... / .....

Ο Δηλών (υπογραφή)

---

## Έντυπο Πληροφοριών άρθρου 150 Ν. 4364/2016

---

Σύμφωνα με το Ν. 4364/2016 και το Νόμο 2496/1997, το παρόν έντυπο πρέπει να σας παραδοθεί κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης – πρότασής σας για ασφάλιση. Με βάση την αίτηση – πρότασή σας αυτή, η Εταιρία μας θα εκδώσει το ασφαλιστήριο που θα σας παραδοθεί το συντομότερο δυνατόν. Υπάρχει η περίπτωση στο ασφαλιστήριο να υπάρχουν τροποποιήσεις της αίτησης για τις οποίες θα ενημερωθείτε από το ίδιο το ασφαλιστήριο. Επίσης, υπάρχει και περίπτωση να μην εκδοθεί καθόλου το ασφαλιστήριο που ζητήσατε, εφόσον δεν ικανοποιούνται οι κανόνες που η Εταιρία μας έχει υιοθετήσει σχετικά με την ανάληψη των κινδύνων.

Σύμφωνα με σχετική Οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία ενσωματώθηκε στην Ελληνική Ασφαλιστική Νομοθεσία με το Ν. 4364/2016, κάθε ασφαλιστική Εταιρία υποχρεώνεται να κοινοποιήσει στον αντισυμβαλλόμενο, πριν τη σύναψη της ασφάλισης, έγγραφο με τις ακόλουθες πληροφορίες:

### **1. Επωνυμία, Σκοπός & Νομική Μορφή της εταιρίας με την επωνυμία:**

«INTERΛΑΪΦ (INTERLIFE) Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων»

Σκοπός της Εταιρίας είναι η διενέργεια ασφαλίσεων, συνασφαλίσεων και αντασφαλίσεων κατά ζημιών στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό.

### **2. Κράτος - Μέλος Καταγωγής & Διεύθυνση της Έδρας**

Η INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α. είναι πολυμετοχική ελληνική Εταιρία η οποία εδρεύει:

14ο χλμ. Ε.Ο. Θεσσαλονίκης - Πολυγύρου Τ.Κ. 57 001 Θέρμη Θεσσαλονίκης, Τ.Θ. 60218

Τηλ: +30 2310 499000, Fax: +30 2310 499099, e-mail: info@interlife.gr, website: www.interlife.gr

### **3. Εφαρμοστέο Δίκαιο**

**A.** Σε περίπτωση σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης για υποχρεωτική ασφάλιση βάσει του ελληνικού νόμου για υποχρεωτική ασφάλιση, τη σύμβαση αυτή διέπει το Ελληνικό Δίκαιο (άρθρο 145 παρ. 2 του Ν. 4364/2016).

**B.** Σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις ασφάλισης αστικής ευθύνης κατά ζημιών, τα συμβαλλόμενα μέρη είναι ελεύθερα να αποφασίσουν το εφαρμοστέο στην ασφαλιστική σύμβαση δίκαιο (άρθρο 150 παρ. 1 του Ν. 4364/2016). Η Εταιρία προτείνει ως εφαρμοστέο δίκαιο το ελληνικό.

### **4. Τρόπος & Χρόνος Διευθέτησης των Εγγράφων Παραπόνων**

Για κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια Θεσσαλονίκης.

### **5. Τρόπος & Χρόνος Διαχείρισης αιτιάσεων**

**α.** Δικαίωμα Υπαναχώρησης: Αν το ασφαλιστήριο εκδοθεί, το προβλεπόμενο από το Νόμο «Δικαίωμα Υπαναχώρησης του Συμβαλλομένου» από αυτό, σκεύεται με έγγραφη δήλωσή του, που γνωστοποιείται στην Εταιρία μέσα σε 14 ημέρες από την παράδοση του ασφαλιστηρίου. Με την άσκηση του δικαιώματος αυτού, η ασφαλιστική σύμβαση θεωρείται ότι ουδέποτε έγινε και κατά συνέπεια δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα και για τα δύο μέρη. Τα καταβληθέντα ασφάλιστρα επιστρέφονται. Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία παρακρατεί το «Δικαίωμα Συμβολαίου» για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων της καθώς και τα τυχόν έξοδα στα οποία υποβλήθηκε προκειμένου να εκδώσει το ασφαλιστήριο.

**β.** Διαχείριση αιτιάσεων: Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στη σχετική Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος. Ως «αίτηση» εννοείται η δήλωση δυσασέσκειας που απευθύνεται στην ασφαλιστική εταιρία από πρόσωπο το οποίο σχετίζεται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που του παρέχονται. Αιτιάσεις ωστόσο δε θεωρούνται οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και απλά αιτήματα που σχετίζονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό. Η Εταιρία έχει ορίσει υπεύθυνο πρόσωπο που συντονίζει την ορθή και έγκαιρη διαδικασία διαχείρισης των αιτιάσεων που υποβάλλονται. Περισσότερες πληροφορίες για το σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων θα βρείτε στην ιστοσελίδα της εταιρίας [www.interlife.gr](http://www.interlife.gr)

### **6. Έναρξη & Διάρκεια Ισχύος των Καλύψεων**

Η ισχύς των καλύψεων, αρχίζει από την έκδοσή του ασφαλιστηρίου υπό την προϋπόθεση ότι θα έχει πληρωθεί συνολικά (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) το μικτό ασφάλιστρο. Η διάρκεια των καλύψεων ορίζεται στο ασφαλιστήριο.

### **7. Ασφάλιστρο**

Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρών ορίζεται στο ασφαλιστήριο. Το μικτό ασφάλιστρο είναι συνολικά προκαταβλητέο (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) και τελεί σε συνάρτηση με τη διάρκεια της ασφάλισης και το οριζόμενο επασφάλιστρο.

## 8. Τρόπος Καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου

Η καταγγελία του ασφαλιστηρίου, σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από το νόμο ή από το ασφαλιστήριο, γίνεται με έγγραφη δήλωση που γνωστοποιείται σ' αυτόν τον οποίο απευθύνεται (από τον συμβαλλόμενο στην Εταιρία ή από την Εταιρία στον συμβαλλόμενο).

Για την περίπτωση καταγγελίας από την εταιρία λόγω καθυστέρησης της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρού, τα αποτελέσματα επέρχονται μετά την πάροδο δύο (2) εβδομάδων για ασφαλίσεις με διάρκεια μέχρι και ενός (1) έτους, και μετά την πάροδο ενός (1) μηνός για ασφαλίσεις με διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους από την κοινοποίηση της γραπτής δήλωσης στο συμβαλλόμενο.

---

## Δικαιώματα Εναντίωσης & Υπαναχώρησης του Ασφαλισμένου

---

### Πρώτο Δικαίωμα Εναντίωσης

**1.** Για κάθε τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την πρόταση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην έδρα της Εταιρίας το σχετικό έντυπο υπόδειγμα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου.

### Δεύτερο Δικαίωμα Εναντίωσης

**2.** Η παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αν δεν αποδεικνύεται διαφορετικά τεκμαίρεται από την πληρωμή των ασφαλιστρον. Γίνεται αναφορά ότι παραδόθηκαν στο Λήπτη της Ασφάλισης: α. τα προβλεπόμενα από το Νόμο πληροφοριακά στοιχεία με έντυπο, κατά την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης και β. οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι κατά την παράδοση του Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έντυπο με τις πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016 ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης 2 που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

### Δικαίωμα Υπαναχώρησης

**3.** Αν το Ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους ο Λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (1) και (2), να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του Ασφαλιστηρίου. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την εκ μέρους του Λήπτη της Ασφάλισης έγγραφη δήλωση, που αποστέλλεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας.

### Συνέπειες Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης

Σε περίπτωση που ο Λήπτης της Ασφάλισης ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης, η Ασφαλιστική Σύμβαση ακυρώνεται από την έναρξή της, αμέσως και αυτόματα από την ημερομηνία παράδοσης στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης συστημένης επιστολής ή εντύπου εναντίωσης που θεωρείται σαν μην έχει ποτέ εκδοθεί. Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την περιέλευση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας έχει δηλωθεί ζημία βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία  
**INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**  
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου  
57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

**Συστημένη με απόδειξη παραλαβής**

## **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ 1**

(άρθρου 2 παράγρ. 5 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμό ..... ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία ..... / ..... / .....

Ο Δηλών (υπογραφή)

✂ :.....

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία  
**INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**  
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου  
57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

**Συστημένη με απόδειξη παραλαβής**

## **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ 2**

(άρθρου 2 παράγρ. 6 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμό ..... ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150, του Ν.4364/2016.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία ..... / ..... / .....

Ο Δηλών (υπογραφή)

## Οδηγίες σε Περίπτωση Ζημίας

Αν για οποιοδήποτε λόγο αλλάξει κάποιο από τα στοιχεία σας (διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνο, επάγγελμα, περίπτωση στράτευσης κ.λπ.) θα πρέπει να ενημερώσετε αμέσως τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο.

Σε περίπτωση που υπάρξει καθυστέρηση στην ενημέρωσή σας για την πληρωμή των ασφαλιστρών του ασφαλιστηρίου σας, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με τα εξής τηλέφωνα: **+30 2310 499000**

Σύμφωνα με το ασφαλιστήριο σας και ανάλογα με τις καλύψεις που έχετε, μπορεί να δικαιούσθε αποζημίωσης σε περίπτωση ασθένειας, ατυχήματος, κ.λ.π. Η καταβολή της αποζημιώσεως αυτής γίνεται υποβάλλοντας στην Εταιρία ορισμένα δικαιολογητικά που διαφέρουν κατά περίπτωση και αναφέρονται παρακάτω.

Θα πρέπει βεβαίως να γνωρίζετε ότι η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει και πρόσθετες πληροφορίες ή διευκρινίσεις για τις οποίες μπορείτε να απευθύνεστε στον ασφαλιστικό σας σύμβουλο.

### Δικαιολογητικά αποζημιώσεως Ατυχήματος ή Ασθένειας

Απαιτούνται τα εξής:

1. Έγγραφο δήλωση για το είδος και τις συνθήκες του ατυχήματος ή της ασθένειας. Η δήλωση αυτή πρέπει να υποβληθεί μέσα σε οκτώ (8) μέρες στην Εταιρία. Σε περίπτωση κωλύματος μπορείτε να ειδοποιήσετε τηλεφωνικά την Εταιρία και να ακολουθήσει η δήλωση
2. Ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού σας. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σας εξετάσει με δικό της γιατρό
3. Αποτελέσματα εξετάσεων
4. Πρωτότυπα δικαιολογητικά εξόδων (αποδείξεις) τα οποία αφορούν το ατύχημα
5. Σε περίπτωση που αποζημιώσετε και από άλλο ασφαλιστικό φορέα απαιτείται βεβαίωση για το ύψος της αποζημίωσης που σας έχει καταβληθεί. Το ίδιο ισχύει και αντίστροφα

### Νοσηλεία σε Νοσοκομείο

Απαιτούνται τα εξής:

1. Έγγραφο δήλωση για το ατύχημα ή την ασθένεια. Η δήλωση αυτή πρέπει να υποβληθεί στην Εταιρία μέσα σε οκτώ (8) ημέρες. Σε περίπτωση κωλύματος μπορείτε να ειδοποιήσετε τηλεφωνικά την Εταιρία και να ακολουθήσει η δήλωση
2. Ιστορικό νοσηλείας του νοσοκομείου όπου αναγράφεται το είδος της ασθένειας ή του ατυχήματος για το οποίο νοσηλεύτηκατε. Και στην περίπτωση αυτή η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σας εξετάσει με δικό της γιατρό
3. Εισιτήριο – Εξιτήριο του νοσοκομείου όπου αναφέρονται οι ημερομηνίες εισαγωγής και εξόδου από αυτό
4. Αποτελέσματα Εξετάσεων
5. Πρωτότυπα τιμολόγια δαπανών νοσηλείας του νοσοκομείου

### Δικαιολογητικά αποζημιώσεως σε περίπτωση θανάτου

Απαιτούνται τα εξής:

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του ασφαλισμένου
2. Πιστοποιητικό γέννησης του ασφαλισμένου, εάν η ημερομηνία γέννησης του δεν προκύπτει από την ληξιαρχική πράξη
3. Ιατρικό πιστοποιητικό για τα αίτια του θανάτου. Σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος, έκθεση της Τροχαίας.
4. Σε περίπτωση ανήλικου δικαιούχου του ασφαλισματος του οποίου οι γονείς έχουν αποβιώσει, απόφαση Δικαστηρίου για τον ορισμό δικαστικού συμπαραστάτη
5. Πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης διαθήκης του θανόντος ασφαλισμένου από το αρμόδιο κατά περίπτωση Πρωτοδικείο. Σε περίπτωση ύπαρξης διαθήκης, πρακτικό δημοσίευσής της και πιστοποιητικό ότι δεν δημοσιεύτηκε νεώτερη
6. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. περί του ότι υποβλήθηκε δήλωση φόρου δωρεάς ή/και κληρονομιάς για το ποσό της ασφαλιστικής αποζημίωσης και δεν οφείλεται φόρος
7. Επιστροφή του πρωτότυπου ασφαλιστηρίου

Σημείωση: Στις περιπτώσεις που στο ασφαλιστήριο δεν κατονομάζονται συγκεκριμένα πρόσωπα ως δικαιούχοι, αλλά ορίζονται ως δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι, τότε σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου, αντί του ανωτέρω με αριθ. 5 πιστοποιητικού, απαιτείται πιστοποιητικό κληρονομητηρίου.

### Δικαιολογητικά Αποζημιώσεως Λόγω Ολικής Ανικανότητας

Απαιτούνται τα εξής:

1. Βιβλιάριο ασθένειας
2. Ιατρικό ιστορικό ασθενούς
3. Ιατρική γνωμάτευση
4. Αποτελέσματα εξετάσεων (π.χ. ιστολογική εξέταση, αξονική ή μαγνητική τομογραφία, στεφανιογραφία ή Η.Κ.Γ. κ.λπ.)
5. Απόφαση Υγειονομικής επιτροπής του ασφαλιστικού του φορέα





η ασφάλεια ...αθληώς

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

**Έδρα**

14<sup>ο</sup> χλμ. Ε.Ο. Θεσ/νίκης - Πολυγύρου  
57 001 Θέρμη - Θεσσαλονίκη  
Τηλ.: 2310 499000, Fax: 2310 499099  
E-mail: info@interlife.gr

**ΑΘΗΝΑ**

Καλλιρρόης 65, 11 743 Αθήνα  
Τηλ.: 210 9334 994, Fax: 210 9334 773

**ΡΟΔΟΣ**

Γ. Παπανικολάου 20, 85 100 Ρόδος  
Τηλ.: 22410 31200, Fax: 22410 29800

**ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ**

Γερωνυμάκη 27, 71 306 Ηράκλειο  
Τηλ.: 2810 344670, Fax: 2810 301410

**ΣΕΡΡΕΣ**

Μεραρχίας & Χρ. Σμύρνης 2, 62 123 Σέρρες  
Τηλ.: 23210 52760, Fax: 23210 52753

**Καθαμαριά Θεσσαλονίκης**

Καπετάν Γκόνη 25 & Γαβριηλίδη Γωνία  
55 131 Θεσσαλονίκη  
Τηλ.: 2310 428160, Fax: 2310 428174

**Λαγκαδάς Θεσσαλονίκης**

Σερ. Τσιακμάνη 10, 57 200 Λαγκαδάς  
Τηλ.: 23940 24433, Fax: 23940 24473

**Θέρμη Θεσσαλονίκης**

Ηρώων Πολυτεχνείου 3, 57 001 Εμπορικό Κέντρο  
Τηλ.: 2310 465601, Fax: 2310 465602

